



Município de
Capanema - PR
Secretaria de Agricultura
e Meio Ambiente

TERMO DE ORIENTAÇÃO

Pessoa responsável:

RG / CPF:

Data: / /

Horário:

Endereço:

Cidade: CAPANEMA

Estado: PARANÁ

Ponto de referência:

Quanto tempo é dono(a) do(s) animal(ais):

Idade do(s) animal(ais):

Sexo do(s) animal(ais):

Marque os pontos presentes que considera inadequados, justificando-os:

- () abrigo _____
- () alimento _____
- () água _____
- () cuidados veterinários _____
- () espaço _____
- () condições sanitárias _____
- () restrição extrema _____
- () brigas entre os animais _____
- () sinais de agressão _____

Autoridade Sanitária

Responsável pelo(s) animal(ais)